

FORMATO N° 22

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

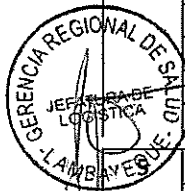
| | | | | | |
|----------|--|--|----------|---|-----------------------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | ACTA N° 02-2023-AS-21-GR.LAMB/GERESA-L-1 | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Chiclayo, a los 08 días del mes de noviembre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 11:00 horas, el OEC, designados mediante RESOLUCION JEFATURAL N° 000610-2023-GR.LAMB/GERESA-OEAD [4520363-18], encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE EQUIPO VIDEO COLPOSCOPIO PARA LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO. | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | |
| | OEC | KELY ROCIO HUAMAN SANCHEZ | Titular | X | Dependencia: OFICINA DE LOGÍSTICA |
| | | | Suplente | | |
| 4 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: | | | | |
| | Nombre o razón social del postor ganador | | | | Monto adjudicado |
| | C & M TECHNOLOGY S.A.C | | | | S/. 93,000.00 |
| 5 | BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE". | | | | |
| 6 | ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4. | | | | |
| 7 | GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD  Kely Rocio Huaman Sanchez JEFE DE LOGÍSTICA KELY ROCIO HUAMAN SANCHEZ OEC | | | | |

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

| | | | | |
|----------|--|--|---|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | ACTA N° 01-2023-AS-21-GR.LAMB/GERESA-L-1 | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | |
| | En, Chiclayo, a los 07 días del mes de NOVIEMBRE del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 2:00 horas, el OEC designados mediante designados mediante RESOLUCION JEFATURAL N° 000610-2023-GR.LAMB/GERESA-OEAD [4520363-18], y en representacionn del área usuaria Ing. Alina Cristina Ovalle Lopez, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 21-2023-GR.LAMB/GERESA-L, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE EQUIPO VIDEO COLPOSCOPIO PARA LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE, a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación. | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | |
| | El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | |
| | OEC | KELY ROCIO HUAMAN SANCHEZ | Titular Suplente | X Dependencia: OFICINA DE LOGÍSTICA |
| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES | | | |
| | De acuerdo con el cronograma establecido en el SEACE, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del participante | RUC | |
| | 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 20504779166 | |
| | 2 | C & M TECHNOLOGY S.A.C. | 20551282865 | |
| | 3 | CIA MEGA MEDIC S.A.C. | 20600340779 | |
| | 4 | CORP. SANCHEZ Y CIA S.A.C. | 20604523282 | |
| | 5 | MANUFACTURA CAPITALMEDIC S.A.C. | 20609607123 | |
| | DETALLE DE LOS POSTORES | | | |
| | En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| | 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 31/10/2023 | 15:24:07 p.m. |
| | 2 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | 31/10/2023 | 18:33:41 p.m. |
| 6 | Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases. | | | |
| 7 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS | | | |
| | De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | ... | | | |
| 8 | DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN | | | |
| | De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: | | | |
| | N° | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula | |
| | 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 1 | |
| | 2 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | 1 | |



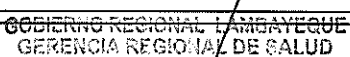

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

| | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial | |
| 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 119,940.00 | | |
| 2 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | 93,000.00 | | |
| 9.2 | DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN | | | |
| La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta. | | | | |
| 10 | PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES | | | |
| COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR | | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | | |
| | FACTORES | PUNTAJES | | |
| | PRECIO | 77.54 puntos | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 77.54 puntos | | |
| 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | | |
| | FACTORES | PUNTAJES | | |
| | PRECIO | 100.00 puntos | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100.00 puntos | | |
| 10.4 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | | | |
| RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | | | |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | | |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | | |
| 1 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | 100.00 | | |
| 2 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | 77.54 | | |
| Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. | | | | |
| 12 | CALIFICACIÓN | | | |
| Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | | |
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | C& M TECHNOLOGY S.A.C | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | X | | |
| | A.2 HABILITACIÓN (1.2, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7) | X | | |
| | B EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| | B.1 FACTURACIÓN | X | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA | | |
| 12.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | |
| | A CAPACIDAD LEGAL | | | |
| | A.1 REPRESENTACIÓN | X | | |
| | A.2 HABILITACIÓN (1.2, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7) | X | | |
| | B EXPERIENCIA DEL POSTOR | | | |
| | B.1 FACTURACIÓN | X | | |

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

| | | | |
|-----------|--|--|-------------------|
| | | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | CALIFICADA |
| | 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | |
| | | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta. | |
| 13 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | |
| | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | |
| | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | |
| | 1 | C & M TECHNOLOGY S.A.C | |
| 14 | ACUERDO ADOPTADO | | |
| | Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. | | |
| 15 | <div align="center">  GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD  Kely Rocío Huaman Sánchez JEFE DE LOGÍSTICA KELY ROCIO HUAMAN SANCHEZ OEC </div> | | |

ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA.

| DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA | POSTOR 1 | POSTOR 2 |
|---|-----------------------------------|------------------------|
| | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | C & M TECHNOLOGY S.A.C |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1). | SI | SI |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | SI | SI |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | SI | SI |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | SI | SI |
| e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | SI | SI |
| f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE |
| g) El precio de la oferta en Soles, Anexo N° 06. | S/ 119,940.00 | S/ 93,000.00 |
| RESULTADO | ADMITIDA | ADMITIDA |

GOBIERNO REGIONAL LA AMBA Y QUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Kely Roxa Huanan Sánchez
JEFE DE LOGÍSTICA

ANEXO 2

GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE

CHICLAYO, 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA (AS) N° 21-2023-GR.LAMB/GERESA-L-I - Primera Convocatoria

CUADRO COMPARATIVO

| N° | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | PROPUESTA ECONOMICA S/. | PUNTAJE PROPUESTA ECONOMICA | PUNTAJE PARCIAL | MYPE | BON | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|----|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------|------|------|---------------|--------------------|
| 1 | CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA | S/ 119,940.00 | 77.54 | 77.54 | SI | 0.00 | 77.54 | 2 |
| 2 | C & M TECHNOLOGY S.A.C | S/ 93,000.00 | 100.00 | 100.00 | | 0.05 | 105.00 | 1 |

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Kely Rocío Huaman Sánchez
JEFE DE LOGISTICA

KELY ROCÍO HUAMAN SANCHEZ
OEC

ANEXO 3

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | |
|-----------------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | REQUISITOS DE HABILITACION | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
| | 1.1 (...)1.2 (...)1.3 (...)1.4 (...)1.5 (...)1.6 (...)1.7(...) | S/.250,000.00 (Doscientos cincuenta mil 00/100 soles) |
| CLUB MED SOCIEDAD ANONIMA CERRADA | CUMPLE | Micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 30,000.00 (Treinta Mil y 00/100 soles) |
| C & M TECHNOLOGY S.A.C | CUMPLE | CUMPLE |

GOBIERNO REGIONAL CAYSHAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Kely Rosal Huaman Sánchez
JEFE DE LOGISTICA